

## Tierhalter

Name

Rosa

Vorname

Geier

Straße

Ringstr. 44

PLZ

91719

Ort

Haidenheim

Land

Bayern

## Beschreibung des Hundes

Name des Hundes

2.3.2024

Geburtsdatum

weiblich

Geschlecht

Zwergpinscher

Rasse

~~Schwarz~~ - braun

Farbe des Fells

## Kennzeichnung des Hundes

Mikrochip-Nummer

Datum der

Mikrochip-Implantation

Implantationsstelle

Tätowierungsnummer

linkes Ohr

rechtes Ohr

Datum der Tätowierung

# Schutzimpfungen gegen Tollwut

Der Unterzeichnende erklärt hiermit, dass er das auf Seite 3/4 beschriebene Tier zum angegebenen Zeitpunkt gegen Tollwut geimpft hat und dass der Impfling vor der Impfung klinisch untersucht und für gesund befunden wurde.

Unterschrift und Stempel des Tierarztes / der Tierärztin

**Dr. Michael Gregor**  
 prakt. Tierärztin  
 Praxis: Zum Schießwasen 1  
 91710 Gunzenhausen  
 Tel. 0 92 21 / 8 80 8 21

Datum

23.07.  
 2024

Verwendeter Impfstoff

Etikett einkleben oder per Hand eintragen<sup>1</sup>

**Nobivax<sup>®</sup> T**  
 Ch.-B. A603B03  
 Verw. bis 09-2026

<sup>1</sup> Bei Eintrag per Hand bitte Hersteller, Name des Impfstoffs und Chargennummer angeben.

# Sonstige Impfungen<sup>2</sup>

Datum	Verwendeter Impfstoff Etikett einkleben oder per Hand eintragen <sup>1</sup>	Unterschrift und Stempel des Tierarztes / der Tierärztin
2.5.  2024	<b>Nobivac® SHPPi</b> Ch.-B. 0129106A01 Verw. bis 02-2025  <b>Nobivac® I4</b> Ch.-B. A389A01 Verwendbar bis 05-2025	<b>Dr. Renate Gregor</b> prakt. Tierärztin Praxis: Zum Schloßwäsen 1 <b>91710 Gunzenhausen</b> Tel. 09831/80810- Fax 80821
23.07.  2024	<b>Nobivac® SHPPi</b> Ch.-B. 0129144B01 Verw. bis 07-2025  <b>Nobivac® I4</b> Lot A399A01 Exp. 08-2025	<b>Dr. Renate Gregor</b> prakt. Tierärztin Praxis: Zum Schloßwäsen 1 <b>91710 Gunzenhausen</b> Tel. 09831/80810- Fax 80821

<sup>1</sup> Bei Eintrag per Hand bitte Hersteller, Name des Impfstoffs und Chargennummer angeben.

<sup>2</sup> Staupe, Hepatitis, Leptospirose, Zwingerhusten, Coronavirus, Borreliose und andere